

A.N.I.C.A.

Segreteria ANICA Via delle Basse 1/1a 43044 Collecchio PR - tel 0521/805250 fax 0521/800212 - email. Segreteria @anicahorse.org - www.anicahorse.org

MOD 7

DICHIARAZIONE ATTIVITA' DELLO STALLONE ANNO 2024

il modulo 7 deve essere sempre compilato chiaramente ed inviato ad ANICA **entro 31 dicembre 2024 unitamente a copia del versamento.**

Nome STALLONE		microchip o N°. Registrazione	Codice stazione di monta in cui ha operato nel 2023	anno di monta	N.° di iscrizione al repertorio
				2024	
N°	Nome completo della fattrice coperta nel 2024 Indicare solo fattrici purosangue arabe	n. di registr. Della fattrice	Proprietario della fattrice alla data di copertura (se estero indicare anche lo stato)	Data accoppiamento	Importo da versare entro 31.12.2024
1					€
2					€
3					€
4					€
5					€
6					€
7					€
8					€
9					€
10					€
<i>Per ogni fattrice coperta che non risulti di proprietà del proprietario dello stallone occorre effettuare entro il 31 dicembre, il versamento: Soci ANICA € 21,00 - Non soci € 45,00 (IBAN: IT69H06230 65690 000007898162 –Cariparma - credit AGRICOLE) Elenco fattrici coperte nel 2023 per le quali è stato pagato l'importo di euro 20,00, che non hanno portato a termine la gravidanza e per le quali si chiede rimborso: nome fattrici: _____</i>					-€
TOTALE					€

Cognome e nome del proprietario o detentore delegato dello stallone:

Certifico che le fattrici sopra elencate sono state coperte nelle date su elencate. _____

Firma del proprietario dello stallone (o persona autorizzata ed indicata sul mod. 15)

data e luogo.

Aggiornato 2024